（様式第２）

申立書

　　　　　　　年　　月　　日

　愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称 | (企業等名及び代表者の氏名) |
|  |  |  |

　愛知県宿泊事業者感染防止対策事業費補助金を申請するにあたり、当社が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有する者でないことを申し立てます。

役　員　一　覧　表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな）氏　　　　名 | 性別 | 住所 | 生年月日 |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |

行が足りないときは、行を増やして記載すること。

（補助事業者の皆様へ）

１　愛知県では、事務事業から暴力団を排除しております。

　　愛知県宿泊事業者感染防止対策事業費補助金交付要綱第５条の規定により、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有する者には、補助金を交付しません。また、交付決定後にその旨が明らかになった時は、同要綱第２０条第１項第５号の規定により交付決定を取り消します。

２　この計画書に係る補助金の交付が暴力団を利するか否かについて、愛知県警察本部長に役員一覧表の住所、氏名、生年月日その他の申立書に記載されている情報を提供し、その意見を聞くことがあります。